



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fondos de Cobranza de Cuentas Externas S.A.

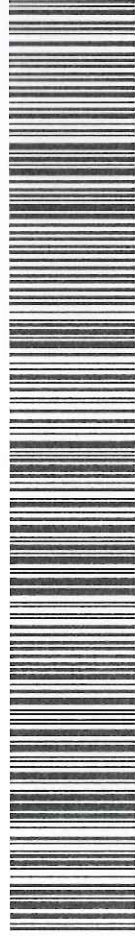
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SERVICIOS DIVERSOS DEL TRANSPORTE S.A.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890920340		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		2020-01-23
CL 31 # 41-89		3695080		ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
SEDITRANS SAS		15B		ANTIOQUIA		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		402,318,000
45491		ITAGUI		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		402,318,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,006,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.		Banco Agrario				1,006,000
FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000409387(8020)08909203401904(3900)0001006000(90)20200130

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO